

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	PN	70371	12-17
O.I.P.E. CLASSIFIER	A.S	943	12-19-00
FORMALITY REVIEW			
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

# INDEX OF CLAIMS

☒ Rejected  
☐ Allowed  
☐ Non-elected  
☐ Interference

BEST AVAILABLE COPY

Claim	Date	Claim	Date	Claim	Date
1	1/1/0	261		261	
2	1/1/0	262		262	
3	1/1/0	263		263	
4	1/1/0	264		264	
5	1/1/0	265		265	
6	1/1/0	266		266	
7	1/1/0	267		267	
8	1/1/0	268		268	
9	1/1/0	269		269	
10	1/1/0	270		270	
11	1/1/0	271		271	
12	1/1/0	272		272	
13	1/1/0	273		273	
14	1/1/0	274		274	
15	1/1/0	275		275	
16	1/1/0	276		276	
17	1/1/0	277		277	
18	1/1/0	278		278	
19	1/1/0	279		279	
20	1/1/0	280		280	
21	1/1/0	281		281	
22	1/1/0	282		282	
23	1/1/0	283		283	
24	1/1/0	284		284	
25	1/1/0	285		285	
26	1/1/0	286		286	
27	1/1/0	287		287	
28	1/1/0	288		288	
29	1/1/0	289		289	
30	1/1/0	290		290	
31	1/1/0	291		291	
32	1/1/0	292		292	
33	1/1/0	293		293	
34	1/1/0	294		294	
35	1/1/0	295		295	
36	1/1/0	296		296	
37	1/1/0	297		297	
38	1/1/0	298		298	
39	1/1/0	299		299	
40	1/1/0	300		300	
41	1/1/0	301		301	
42	1/1/0	302		302	
43	1/1/0	303		303	
44	1/1/0	304		304	
45	1/1/0	305		305	
46	1/1/0	306		306	
47	1/1/0	307		307	
48	1/1/0	308		308	
49	1/1/0	309		309	
50	1/1/0	310		310	
51	1/1/0	311		311	
52	1/1/0	312		312	
53	1/1/0	313		313	
54	1/1/0	314		314	
55	1/1/0	315		315	
56	1/1/0	316		316	
57	1/1/0	317		317	
58	1/1/0	318		318	
59	1/1/0	319		319	
60	1/1/0	320		320	

If more than 150 claims or 10 actions  
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)